様式第１０号（第１０条関係）

年　　月　　日

猪名川町長　様

請求者　住　　所

　　氏　　名　　 　　　　　　　㊞

お試し居住支援事業補助金請求書

　下記のとおり、猪名川町お試し居住支援事業補助金を交付されたく、猪名川町お試し居住支援事業実施要綱第１０条の規定により、請求します。

記

１　請求額　　　金　　　　　　　　　　円

２　振込先　　　上記請求額を下記にお振込みください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 　金融機関名 | 　店名 |
| 　 | 銀行信用金庫農業協同組合(　　　　　) | 　 | 本店支店出張所(　　　) |
| 　預金種目 | 口座番号(右詰めで記入願います。) |
| 　1　普通　　2　当座　3　その他(　　　) | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 口座名義人 | 　フリガナ |
| 　 |

　　※口座名義人は補助事業者（請求者）と同人とする。